

COMUNE DI CAVARIA CON PREMEZZO
ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Oggetto: domanda riduzione retta asilo nido

Il/la sottoscritto/a	
Residente in	
Codice fiscale	
Telefono e/o cellulare	
E-mail	

Genitore del/della minore _____

Frequentante l'asilo nido _____ di _____

DICHIARA

- Di non usufruire di bonus asilo nido Inps
- Di non usufruire del voucher dell'Inps per le donne lavoratrici
- Di non usufruire di Nidi Gratis

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire della riduzione retta per la frequenza dell'asilo nido per l'anno scolastico 20___/20___ per la seguente fascia di inserimento:

- Full-time
- Part-time

Alla presente richiesta viene allegata:

Copia attestazione ISEE in corso di validità	
Copia iscrizione asilo nido con relativi costi	
Copia contratto di lavoro con orari di lavoro	
Altra documentazione pertinente	

La prestazione agevolata relativa al servizio su anno scolastico ha validità dal momento del riconoscimento fino alla conclusione dell'anno scolastico di riferimento.

IL DICHIARANTE

Il beneficiario sig./sig.ra _____ dà il consenso a trattare i dati sensibili, così come indicato dalla direttiva U.E. 2016/679, sempre nei limiti delle finalità istituzionali riguardanti i servizi e gli interventi richiesti.

Firma _____